

INSTRUÇÕES

1. Não abra este caderno antes de autorizado pelo fiscal de prova.
2. Depois de autorizado pelo fiscal, O candidato deve ler as instruções e verificar se faltam folhas neste caderno, se a sequência de 40 (QUARENTA) questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal de prova qualquer irregularidade.
3. A prova é composta de 40 (QUARENTA) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas cada uma, sempre na sequência A, B, C, D e E, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais de provas. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. Não destaque folhas deste caderno.
6. Ao receber a folha de respostas (gabarito), examine-o e verifique se o seu nome está impresso nele. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao fiscal de prova.
7. Transcreva as respostas para a folha de respostas (gabarito) com caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul. A folha de respostas (gabarito) será o único documento válido para efeito de correção. Em hipótese alguma ocorrerá a substituição da folha de respostas (gabarito) por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre candidato, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. O saco plástico com os objetos, deverá ser colocado sob a carteira ou mesmo no assoalho da sala e não pode ser aberto sob pena de eliminação.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas, é de **3 (três) horas** a partir do início da prova.
11. Ao terminar a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de prova. Aguarde a autorização para entregar a folha de respostas (gabarito).
12. O candidato, poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos **60 (SESSENTA)** minutos após o início de sua realização. Após o tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos de prova, o candidato poderá retirar-se do local de realização da Prova Objetiva levando consigo o caderno de prova, que contém espaço para anotação do gabarito.
13. **Os DOIS últimos** candidatos de cada sala ficarão retido para assinar, juntamente com os fiscais daquela sala, a ata e o lacre do envelope dos gabaritos.
14. Não esquecer de levar seus pertences pessoais.

LÍNGUA PORTUGUESA

Abaixo, apresenta-se um fragmento de entrevista da BBC News – intitulada '*Geração digital: por que, pela 1ª vez, filhos têm QI inferior ao dos pais*', publicada em 30/10/2020 – com o neurocientista francês Michel Desmurget, autor do livro "A Fábrica de Cretinos Digitais". Considere-o para responder as questões 01 a 04.

BBC News Mundo: Todas as telas são igualmente prejudiciais?

Desmurget: Ninguém diz que a “revolução digital” é ruim e deve ser interrompida. Eu próprio passo boa parte do meu dia de trabalho com ferramentas digitais. E quando minha filha entrou na escola primária, comecei a ensiná-la a usar alguns softwares de escritório e a pesquisar informações na internet.

Os alunos devem aprender habilidades e ferramentas básicas de informática? Claro. Da mesma forma, pode a tecnologia digital ser uma ferramenta relevante no arsenal pedagógico dos professores? Claro, se faz parte de um projeto educacional estruturado e se o uso de um determinado software promove efetivamente a transmissão do conhecimento.

Porém, quando uma tela é colocada nas mãos de uma criança ou adolescente, quase sempre prevalecem os usos recreativos mais empobrecedores. Isso inclui, em ordem de importância: televisão, que continua sendo a tela número um de todas as idades (filmes, séries, clipes, etc.); depois os videogames (principalmente de ação e violentos) e, finalmente, na adolescência, um frenesi de autoexposição inútil nas redes sociais.

Fonte: <https://www.bbc.com/portuguese/geral-54736513>

01. Considerando o conteúdo do texto, assinale a alternativa integralmente CORRETA.

A.	Apresentam-se argumentos cientificamente respaldados que confirmam a avaliação do especialista de que as ferramentas digitais são prejudiciais ao desenvolvimento psicossocial de crianças e jovens.
B.	Apresenta-se uma interpretação do especialista em relação ao uso prejudicial de ferramentas digitais, ancorada em sua formação e na observação de práticas socioculturais recorrentes.
C.	Apresenta-se e explica-se a tese que está expressa no título do livro: há diminuição do Quociente de Inteligência de crianças e adolescentes da ‘geração digital’ em relação às gerações anteriores.
D.	Argumenta-se que, na atualidade, as crianças e os jovens não têm outra saída a não ser seguir as práticas socioculturais mais comuns, que envolvem o uso intensivo de dispositivos tecnológicos.
E.	Apresenta-se uma crítica à exposição constante e inadequada dos jovens em diferentes redes sociais, o que leva a prejuízos cognitivos e sociais.

02. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à estrutura e aos elementos linguísticos do texto.

A.	O texto apresenta tanto pergunta do jornalista ao entrevistado quanto perguntas retóricas, feitas por Desmurget em sua exposição acerca do uso de ferramentas digitais no contexto escolar.
B.	Enquanto os adjetivos ‘digitais’ (de “ferramentas digitais”) e ‘educacional’ (de “um projeto educacional”) têm função descritiva, o adjetivo “inútil”, na última oração, explicita uma avaliação.
C.	Ao expressar que “Ninguém diz que...”, Desmurget explicita que não avalia de forma negativa a ‘revolução digital’, nem acha que ela deva ser interrompida.
D.	Desmurget recorre a um exemplo familiar para exemplificar como as tecnologias podem prejudicar as crianças sem que os adultos se deem conta disso.
E.	A conjunção “porém” introduz argumento que leva à conclusão de que as ferramentas digitais não estão sendo usadas de maneira adequada por crianças e adolescentes.

03. Considerando os aspectos morfossintáticos dos pronomes e sua atuação como elemento de coesão no texto, assinale a alternativa parcial ou integralmente INCORRETA.	
A.	“Todas”, na pergunta de BBC News Mundo, é um pronome indefinido, variável, que funciona como adjunto adnominal do sujeito da oração.
B.	“Ninguém” é um pronome indefinido, invariável, que funciona como sujeito e não tem um referente expresso no texto.
C.	“Eu” é um pronome pessoal do caso reto, invariável, que funciona como núcleo do sujeito e tem função dêitica, apontando para o autor da mensagem.
D.	O item “-lá” (de “ensiná-la”) é um pronome pessoal oblíquo, invariável, que tem função de objeto indireto e retoma o seguinte referente do texto: “minha filha”.
E.	“Isso” é um pronome demonstrativo, invariável, que tem função de sujeito e retoma “os usos recreativos mais empobrecedores”.

04. Assinale a alternativa INCORRETA em relação a este fragmento: “Porém, quando uma tela é colocada nas mãos de uma criança ou adolescente, quase sempre prevalecem os usos recreativos mais empobrecedores”.	
A.	O verbo ‘prevalecer’ é intransitivo, ou seja, não exige complemento.
B.	Nesse fragmento, não há nenhum substantivo que exija complemento nominal.
C.	O plural no verbo ‘prevalecer’ é assim justificado: o verbo deve concordar com o termo que ocupa o núcleo do seu objeto.
D.	A oração principal é construída na voz ativa; a oração subordinada é construída na voz passiva, mas não apresenta um agente da passiva explicitado.
E.	Os adjetivos “recreativos” e “empobrecedores” estão no masculino e no plural para concordar com o substantivo que modificam: “usos”.

05. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à Redação Oficial.	
A.	Os pronomes de tratamento podem aparecer em três momentos distintos: no endereçamento, no vocativo e no corpo do texto.
B.	O vocativo é o elemento usado, antes do corpo da mensagem, para dirigir-se ao destinatário, e deve ser iniciado pelo pronome de tratamento adequado a cada situação interlocutiva.
C.	O pronome de tratamento deve ser flexionado em gênero e em número, considerando os aspectos interativos envolvidos (a quem se direciona o texto).
D.	Aspectos subjetivos relacionados à individualidade do sujeito que redige a redação devem ser suprimidos, dando espaço para a voz institucional.
E.	Deve-se evitar o uso de elementos de coesão, pois eles subordinam termos da oração e orações entre si, o que pode resultar em mensagens com problemas no que tange à clareza ou à concisão.

MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO

06. Em um conjunto de 30 crianças, 5 tem o cabelo loiro e são meninas, 11 tem o cabelo preto e 13 são meninas. O número de crianças desse grupo que simultaneamente tem o cabelo loiro e são meninas são:

A.	11.
B.	08.
C.	13.
D.	14.
E.	19.

07. Na festa de São Cosme e Damião é tradição na Bahia distribuir doces para as crianças. Tia Nástacia como é conhecida a senhora que faz isso há trinta anos em frente à Igreja do Senhor do Bonfim comprou 140 balas de banana, 120 paçoquinha, 100 chicletes de morango e 80 cocadas. Agora ela precisa da nossa ajuda, pois deve fazer pacotinhos, sendo que cada um deles deve conter apenas um tipo de doce, porém todos com o mesmo número de itens e na maior quantidade possível. Sabendo que todos os doces devem ser utilizados, o número total de pacotinhos será de:

A.	20.
B.	19.
C.	42.
D.	51.
E.	22.

08. O funcionário da empresa “Mega Estação”, geralmente no dia 10 de dezembro, de todos os anos, recebe o seu salário normal e o décimo terceiro juntos. Se um funcionário trabalhou todos os meses do ano, ambos os salários deverão ser iguais, no entanto se ele trabalhou apenas uma parte do ano, o seu décimo terceiro corresponderá a essa fração do salário normal. Supondo que o salário normal de um funcionário é de R\$4.509,36 e que no ano de 2021 ele trabalhou 9 meses, quanto ele recebeu de décimo terceiro salário, em dezembro de 2021, sem considerar os descontos legais?

A.	R\$ 3.382,02.
B.	R\$ 1.375,78.
C.	R\$ 3.182,75.
D.	R\$ 2.187,13.
E.	R\$ 3.527,59.

09. Geovana usou notas de R\$ 50,00 e R\$ 20,00 para fazer um pagamento de R\$ 600,00. Quantas notas de cada tipo ela usou, se sabemos que no total foram utilizadas 15 notas?	
A.	11 notas de R\$ 50,00 e 3 notas de R\$ 20,00.
B.	6 notas de R\$ 50,00 e 15 notas de R\$ 20,00.
C.	10 notas de R\$ 50,00 e 5 notas de R\$ 20,00.
D.	3 notas de R\$ 50,00 e 23 notas de R\$ 20,00.
E.	8 notas de R\$ 50,00 e 10 notas de R\$ 20,00.

10. Sr. Américo está de olho em uma TV de 55 polegadas. Em março de 2022 a TV na loja “Riso Fácil” custava cerca de R\$2.849,05 podendo esse valor ser parcelado em até 5 vezes no cartão de crédito, no entanto se o valor fosse pago no dinheiro a loja concedia um desconto de 5%. Já no mês de abril de 2022 o preço da TV de 55 polegadas sofreu um aumento de 7%. Com isso as vendas caíram muito e o dono da loja resolveu fazer uma promoção. No mês de maio foi oferecido ao cliente um desconto de 7% no preço da TV e ainda a possibilidade de se pagar em 5 vezes no cartão. No entanto, se o cliente resolvesse pagar no dinheiro a loja concedia o desconto de 2,5%. Sr. Américo resolveu comprar a TV em maio e pagou no dinheiro. Sabendo disso, podemos afirmar que o preço pago na TV de 55 polegadas na loja “Riso Fácil” foi de aproximadamente:	
A.	R\$ 2.835,09.
B.	R\$ 2.764,21.
C.	R\$ 3.048,48.
D.	R\$ 2.589,78.
E.	R\$ 2.898,79.

CONHECIMENTO GERAIS E DE INFORMÁTICA

11. Considerando a planilha do Microsoft Excel a função CONT.SE é utilizada para qual finalidade?	
A.	Conta o número de células que contêm números.
B.	Para contar o número de células que atendem a um critério.
C.	Contar o número de células que não estão vazias em um intervalo.
D.	Conta o número de células que contêm números e conta os números numa lista de argumentos.
E.	Nenhuma das alternativas acima.

12. Considerando que você está trabalhando no Microsoft Word 2016 qual a função das teclas de atalho: CTRL+A	
A.	Salvar um documento.
B.	Fechar documento.
C.	Abrir um documento.
D.	Criar um novo documento.
E.	Selecionar tudo.

13. Considere as afirmativas abaixo a respeito das características da assinatura digital.

- I. A assinatura digital permite que a pessoa com certificado digital, instalado em um dispositivo físico, assine qualquer documento que esteja no formato eletrônico.
- II. Qualquer alteração feita em um conteúdo digital assinado torna a assinatura inválida.
- III. A diferença entre assinatura eletrônica e a assinatura digital é que a digital só pode ser gerada por meio de um certificado digital.
- IV. Um certificado digital armazena 2 (dois) arquivos importantes conhecidos como chaves criptográficas. Essas chaves são a chave privada e a chave pública que permitem a geração e validação da assinatura digital.

Indique a alternativa com a(s) afirmativa(s) correta(s).

A.	Apenas a II;
B.	Apenas as I e II;
C.	Apenas as I, II e IV;
D.	Apenas as I, III e IV;
E.	Todas as alternativas.

14. Considere a planilha abaixo utilizada no Microsoft Excel 2019, em sua configuração padrão no idioma português. Indique a alternativa cujo resultado corresponde ao valor retornado pela fórmula =MÉDIASE(B2:C6;B2;C2:C6), inserida na célula C8.

	A	B	C
1	Ano	Combustível	Consumo
2	2018	Etanol	10
3	2019	Diesel	3
4	2020	Gasolina	15
5	2021	Etanol	12
6	2022	Diesel	4
7			
8			

A.	22
B.	44
C.	11
D.	37
E.	27

15. Considere as afirmativas a respeito das formas e parâmetros para executar e refinar as buscas utilizando o Google na Internet.

- I. Para localizar uma frase ou um termo específico utilize aspas para delimitá-los no processo de busca. Isso confere precisão na busca.
- II. Para localizar informações em um site específico utilize o parâmetro *site*: seguido do domínio.
- III. Para localizar sites com conteúdos similares use o parâmetro *related*: seguido do domínio.
- IV. Para pesquisar a definição e significado de termos use o parâmetro *define*: seguido do termo.

Indique a alternativa com a(s) afirmativa(s) correta(s).

A.	Apenas as I e III;
B.	Apenas as II e III;
C.	Apenas as I, III e IV;
D.	Apenas a II;
E.	Todas as alternativas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO DO CARGO

16. Sobre a fecundação do óocito feminino e o processo de fertilização e implantação, considere as seguintes afirmativas e assinale a CORRETA:

A.	A imensa maioria das fecundações ocorre quando há relação sexual desde o dia da ovulação até 72h após a ovulação, sendo esse período conhecido como janela de oportunidade.
B.	Da fecundação do óocito resulta o zigoto, célula diploide com 46 cromossomos, que vai se dividir sequencialmente em novas células, denominadas blastômeros.
C.	O estágio de desenvolvimento embrionário em que ocorre a implantação endometrial é conhecido como mórula, e tal evento ocorre por volta de 3 a 4 dias após a fecundação.
D.	Após a fecundação, há diferenciação do trofoblasto em duas camadas, uma mais externa, o sinciotrofoblasto, e uma interna, o vilotrofoblasto.
E.	Uma das características marcantes da implantação embrionária é a invasão trofoblástica, que se dá por células de ambas as origens, embrionária e materna.

17. Sobre a perda gestacional na primeira metade da gravidez, também denominada abortamento, é CORRETO afirmar:

A.	Cerca de 30% dos abortamentos ocorrem até as 12 semanas de idade gestacional.
B.	Fatores infecciosos maternos são considerados como de grande importância dentre as possíveis causas de abortamento esporádico.
C.	Pode-se dizer que, dos abortamentos espontâneos, cerca de 50% são identificados como anembrionados, ou seja, sem desenvolvimento embrionário associado, ao passo que os outros 50% são embrionários, em que há desenvolvimento do embrião, mas surge alguma anomalia nesse desenvolvimento.
D.	Fala-se em ameaça de aborto quando há a situação clínica de sangramento vaginal na primeira metade da gestação, associada a algum grau de dilatação ou modificação cervical.
E.	Quando há abortamento espontâneo em mulheres com tipo sanguíneo Rh negativo, faz-se necessária a administração de imunoglobulina anti-Rh, pois o risco de aloimunização materna nesses casos é da ordem de 30%.

18. A incompetência istmo-cervical é uma causa de perdas gestacionais recorrentes relacionadas a uma modificação precoce e inadequada do colo uterino. Sobre tal condição, considere as seguintes afirmações, assinalando a CORRETA:

A.	O quadro clássico de perda gestacional por incompetência istmo-cervical consiste na evolução da dilatação cervical de maneira indolor na transição do primeiro para o segundo trimestre, ao redor das 12 semanas.
B.	A contribuição da ultrassonografia para o diagnóstico é pequena, sendo a história obstétrica e o seguimento clínico mais relevantes.
C.	A cerclagem emergencial para o manejo da incompetência cervical não deve ser realizada após 18 semanas, pois apresenta risco proibitivo de comprometimento da gravidez.
D.	A cerclagem profilática com 12 a 14 semanas reduz significativamente a prematuridade extrema e a mortalidade perinatal.
E.	Dentre as complicações da cerclagem, há a ruptura de membranas, e esse risco é mais elevado nos procedimentos profiláticos.

19. O nascimento prematuro é uma das complicações obstétricas de maior relevância atualmente, já que dificilmente pode ser evitado com eficácia, e a capacidade de prevê-lo durante o pré-natal é limitada. Sobre tal entidade, assinale a opção CORRETA:

A.	Não há evidências de que o estresse psicológico materno seja um fator causal na gênese do trabalho de parto prematuro.
B.	Agentes infecciosos diversos podem induzir o parto prematuro em situações de ruptura prematura de membranas, mas não naquelas com membranas íntegras.
C.	A presença de ameaça de aborto, ou sangramento no primeiro trimestre, de leve a intenso, é um fator de risco associado ao parto prematuro ao longo da gestação.
D.	O risco de recorrência de nascimento em idade gestacional prematura para uma gestante com história de parto prematuro prévio antes de 34 semanas pode chegar a 40 – 50%.
E.	Todas as alternativas são incorretas.

20. Sobre restrição de crescimento intrauterino, analise as seguintes afirmativas e assinale a que está INCORRETA:

A.	A restrição de crescimento pode ser classificada como simétrica, em que a circunferência cefálica (CC) e a circunferência abdominal (CA) são ambas reduzidas em relação à média para a idade gestacional, e a assimétrica, em que somente a CA é reduzida. Dessas, considera-se que a assimétrica tem maior potencial de morbidade em comparação à simétrica, que pode ser uma variante da normalidade.
B.	Defeitos no processo de invasão trofoblástica no início da gestação podem, potencialmente, se manifestar como restrição de crescimento fetal.
C.	Fetos com restrição de crescimento, que nascem pequenos para a idade gestacional, têm maior potencial de comprometimento neurológico e cognitivo, se nascidos em idade gestacional prematura, o que não ocorre quando atingem o termo.
D.	Observa-se maturação pulmonar acelerada e mais precoce em fetos com restrição de crescimento, em comparação àqueles com crescimento adequado.
E.	Dentre os possíveis fatores etiológicos para a restrição de crescimento, pode-se apontar os relacionados à mulher, tais como ganho de peso pobre, nutrição inadequada e exposição a certos medicamentos.

21. A.M.B., 28 anos, G1, IG de 12 semanas, comparece à consulta pré-natal preocupada com resultados de exames sorológicos feitos no dia anterior, que mostraram: sorologia para toxoplasmose IgM reagente, IgG reagente. Sobre tal quadro, considere as seguintes afirmações e assinale a CORRETA:	
A.	Devemos considerar o diagnóstico de toxoplasmose aguda na gestação e encaminhar para pré-natal de alto risco, que deverá iniciar o tratamento.
B.	Podemos considerar o quadro como toxoplasmose adquirida antes da gravidez e pode-se seguir o acompanhamento no baixo risco, sem necessidade de tratamento.
C.	Devemos solicitar o exame de avidéz de IgM – se baixa avidéz, trata-se de toxoplasmose aguda, sendo necessário encaminhamento para tratamento; se alta avidéz, toxoplasmose antiga, não sendo necessário tratamento.
D.	Devemos solicitar avidéz de IgG – se baixa avidéz, descarta-se o diagnóstico de toxo aguda na gestação, podendo-se seguir o pré-natal de baixo risco.
E.	A avidéz de IgG é o exame recomendado como próximo passo na investigação, e o achado de alta avidéz permite tranquilizar a gestante quanto à ausência de risco adicional, sendo desnecessário o tratamento.

22. O período puerperal é considerado como de risco elevado para o desenvolvimento de complicações tromboembólicas. Em situações de parto via cesariana, esse risco é mais elevado. Em determinados grupos de mulheres, fatores de risco adicionais podem indicar o uso de profilaxia tromboembólica com heparina após cesariana. Assinale a alternativa que contém uma situação ou associação de situações em que se deve indicar tal profilaxia farmacológica após cesariana:	
A.	Tabagismo
B.	Tempo cirúrgico superior a 90 minutos
C.	Pré-eclâmpsia
D.	Restrição de crescimento fetal
E.	Sangramento volumoso com necessidade de hemotransusão

23. A.B., 30 anos, G2P1, 28 semanas, procura o pronto socorro obstétrico devido a sangramento vivo, moderado a intenso, de início há cerca de 20 minutos. Nega fatores causais, refere que apenas sentiu ‘que o sangue começou a escorrer’; nega ter tido dores / cólicas. Pré-natal irregular, fez apenas uma ultrassonografia com 14 semanas, que refere ter sido ‘normal’. Não traz nenhuma documentação da gestação. Ao exame físico, FC: 84; PA 114x76; FCF 150bpm; altura uterina de 27cm; tônus uterino basal normal; verificada a presença de sangramento vaginal vivo, moderado. Sobre o caso, assinale a alternativa CORRETA:	
A.	Dentre os diagnósticos diferenciais, o descolamento prematuro da placenta deve ser o mais provável, sendo indicado o exame do colo uterino por toque vaginal para se verificar a iminência do parto.
B.	Considerando que a pressão arterial da gestante é normal, a possibilidade de descolamento placentário é descartada, já que tal situação só se associa a casos de hipertensão gestacional.
C.	Placenta prévia é o diagnóstico diferencial mais provável. É essencial obter uma ultrassonografia para confirmar o diagnóstico, sendo proscrito o exame por toque vaginal até se descartar tal diagnóstico, sob pena de levar a sangramento volumoso e comprometimento fetal.
D.	Caso se confirme o diagnóstico de placenta prévia no ultrassom, a conduta recomendada é a interrupção da gravidez por cesariana nesse momento, pois há elevado risco de comprometimento fetal com a continuidade da gravidez.
E.	Na presença de ruptura de membranas, com perda de líquido associada à perda sanguínea, a possibilidade de ruptura de vasa prévia deve ser considerada, e, nesse caso, há perda de sangue do compartimento materno.

24. Sobre as gestações gemelares, assinale a alternativa CORRETA:	
A.	O melhor momento para se determinar a corionicidade é na avaliação morfológica de segundo trimestre, por volta de 22 semanas.
B.	Ao ultrassom, o sinal conhecido como sinal do ‘lambda’ sugere uma gestação monocoriônica.
C.	Considerando a prevalência de complicações fetais, elas são mais frequentes nas gestações monocoriônicas e diamnióticas, seguidas pelas monoamnióticas, sendo as dicoriônicas as relacionadas às menores taxas de complicações.
D.	Na síndrome da transfusão gemelo-gemelar, observada em gestações monocoriônicas e diamnióticas, observa-se como sinal ultrassonográfico mais precoce uma discordância no volume das cavidades amnióticas de ambos os fetos.
E.	Todas as alternativas estão incorretas.

25. Nas gestantes portadoras de hipertensão crônica / preexistente, frequentemente é necessário o ajuste terapêutico durante a gestação. Dentre as classes de drogas passíveis de serem utilizadas na gravidez, assinale a alternativa que contém apenas medicamentos que não precisam obrigatoriamente ser suspensos ou substituídos na gravidez:	
A.	Hidroclorotiazida, metildopa, anlodipino.
B.	Losartan, metildopa, nifedipino.
C.	Pindolol, metildopa, enalapril.
D.	Hidralazina, valsartana, indapamida.
E.	Metoprolol, metildopa, nitroprussiato.

26. As hepatopatias da gravidez são um conjunto de condições potencialmente graves, que podem comprometer tanto a mãe quanto o feto. Considerando esse grupo de doenças, assinale a alternativa CORRETA:	
A.	A icterícia é um achado frequente no comprometimento hepático secundário à pré-eclâmpsia.
B.	A colestase intra-hepática da gravidez se caracteriza pelo prurido intenso, e, apesar de muito incômoda, não parece elevar os riscos de morbimortalidade fetal e perinatal.
C.	A esteato-hepatite gestacional é extremamente grave, sendo a causa mais frequente de falência hepática na gestação.
D.	O diagnóstico laboratorial da colestase intra-hepática da gestação se baseia na identificação de elevação nos níveis séricos de bilirrubinas, achado laboratorial mais precoce nessa condição.
E.	Observa-se maior incidência de esteato-hepatite gestacional entre o primeiro e o segundo trimestres de gestação.

27. Gestante de 39 semanas, G3Pc2, duas cesarianas anteriores; indicada cesariana por iteratividade. Após o nascimento do bebê, ocorre dequitação placentária sem dificuldades, mas constata-se contração miometrial insatisfatória, com sangramento volumoso persistente. Monitoramento indica FC materna de 120 bpm, índice de choque em 1,1. Realizada massagem uterina vigorosa; já havia sido administrado esquema profilático de ocitocina (5UI EV em 3 minutos, e preparada solução para correr 5UI/hora). Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que indica a sequência de medidas para o manejo adequado:

A.	Coleta de exames laboratoriais, considerar reserva de sangue, histerectomia.
B.	Coleta de exames laboratoriais, considerar reserva de sangue, ocitocina 20UI EV em 10 minutos, Ácido Tranexâmico 250mg EV em 30 minutos, ligadura de hipogástricas.
C.	Coleta de exames laboratoriais, considerar reserva de sangue, ocitocina 20UI EV em 10 minutos, Ácido Tranexâmico 1 EV em bolus lento, ergometrina 0,2mg IM, misoprostol 800mcg via retal, sutura de B-Lynch, ligadura de artérias uterinas e/ou hipogástricas, histerectomia.
D.	Ocitocina 20UI em bolus, Ácido Tranexâmico 500mg EV, ergometrina 0,4mg IM, misoprostol 200mcg via retal, sutura de B-Lynch, ligadura de artérias uterinas e/ou hipogástricas, histerectomia.
E.	Coleta de exames laboratoriais, considerar reserva de sangue, ocitocina 40UI EV em 10 minutos, Ácido Tranexâmico 1 EV em bolus lento, ergometrina 0,4mg IM, misoprostol 200mcg via retal, sutura de B-Lynch, histerectomia.

28. Dentre os patógenos listados, assinale aquele que é o responsável pelo linfogranuloma venéreo:

A.	Neisseria gonorrhoeae
B.	Mycoplasma hominis
C.	Haemophilus ducreyi
D.	Chlamydia trachomatis
E.	Ureaplasma urealyticum

29. M.C., 48 anos, G2P2, apresenta quadro de sangramento uterino anormal, com sangramentos volumosos ocorrendo com intervalos regulares. Na investigação, o exame de imagem não evidencia alterações anatômicas no útero ou em anexos. Nega tentativas de tratamento prévias. Dentre as opções apresentadas a seguir, assinale aquela que não deve ser considerada dentre as opções de primeira escolha:

A.	Histerectomia vaginal.
B.	Ácido Tranexâmico.
C.	Combinação estrogênio + progestágeno por via oral.
D.	Sistema intrauterino liberador de levonorgestrel.
E.	Progestágeno contínuo.

30. Dentre as seguintes causas de amenorreia primária na mulher, assinale aquela em que geralmente há desenvolvimento normal dos órgãos genitais internos da mulher:

A.	Síndrome de Turner
B.	Síndrome de Mayer-Rokitanski
C.	Síndrome de Morris
D.	Síndrome de Swyer
E.	As alternativas A e D estão corretas.

31. D.R., 66 anos, procura atendimento na unidade de saúde com queixa de perda urinária, situação que vem causando grande transtorno em sua vida. Refere que apresenta perdas urinárias quando percebe que a bexiga está muito cheia e não consegue chegar ao banheiro a tempo. Isso se intensifica quando precisa sair de casa, pois não sabe se vai encontrar um banheiro, e refere que a dificuldade para controlar a vontade de urinar se intensifica ainda mais quando está voltando e chegando em casa, por vezes perdendo urina na porta de casa. Sobre essa situação clínica, assinale a alternativa que contém possíveis medidas terapêuticas adequadas para o caso em questão:

A.	Caso com provável indicação cirúrgica de sling de uretra média.
B.	Perineoplastia anterior tipo Kelly-Kennedy.
C.	Solifenacina.
D.	Cirurgia de Burch.
E.	É necessário estudo urodinâmico neste caso para definir o tratamento adequado.

32. O uso de contraceptivos orais combinados é um fator de risco para o desenvolvimento de tromboembolismo venoso (TEV), e tal fato tem ganhado maior atenção da população em geral nos últimos anos. Considerando essa relação, analise as afirmativas a seguir e assinale a INCORRETA:

A.	Em mulheres com história prévia de TEV, considera-se inadequado o uso de contraceptivos orais combinados.
B.	Dentre os contraceptivos orais combinados, o progestágeno associado ao estrogênio interfere no risco tromboembólico da pílula, sendo o Levonorgestrel considerado um dos que menos se associa a risco de TEV.
C.	Para uma mulher com história de TEV, prefere-se evitar qualquer método hormonal, incluindo a pílula oral somente com progestágeno.
D.	O risco de TEV associado às pílulas combinadas é inferior àquele associado à gestação.
E.	O injetável mensal não serve como alternativa para mulheres com contra-indicação às pílulas orais combinadas.

33. Dentre as diferentes disfunções sexuais femininas, assinale a alternativa que define a mais prevalente delas:

A.	Disfunção orgástica
B.	Disfunção de excitação
C.	Disfunção da libido
D.	Desejo sexual hipotativo
E.	Vaginismo

34. Sobre as vulvovaginites infecciosas, considere as seguintes afirmativas e assinale a CORRETA:

A.	A candidíase vulvovaginal é uma condição muito comum, sendo causada por fungos do gênero <i>Candida</i> , sendo a <i>Candida glabrata</i> a mais frequentemente envolvida.
B.	Há necessidade de tratamento da parceria ao se tratar um quadro de vulvovaginite pelos três principais agentes – <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Gardnerella vaginalis</i> e fungos do gênero <i>Candida</i> .
C.	A vaginose bacteriana se caracteriza por um corrimento vaginal caracteristicamente bolhoso e por hiperemia do colo uterino.
D.	A presença de pH vaginal >4,5 e Clue cells ao exame a fresco, além de teste das aminas positivo, permite o diagnóstico de vaginose bacteriana.
E.	O tratamento da tricomoníase pode ser feito com agente vaginal tópico à base de Miconazol.

35. Assinale a alternativa que NÃO consiste em um dos mecanismos de ação dos contraceptivos hormonais orais combinados:	
A.	Espessamento do muco cervical, dificultando a ascensão e capacitação dos espermatozoides.
B.	Bloqueio ovulatório causado pela inibição direta da secreção de estrogênio e progesterona pelos ovários.
C.	Redução motilidade ciliar das tubas uterinas.
D.	Interferência na receptividade endometrial.
E.	Todas as anteriores descrevem mecanismos envolvidos na ação dos contraceptivos orais combinados.

36. Com relação à fisiologia do ciclo menstrual, é CORRETO afirmar:	
A.	Na fase lútea do ciclo, o nível de progesterona é baixo.
B.	A inibina possui feedback positivo em relação ao FSH.
C.	Na fase folicular do ciclo, existe aumento do FSH, essencial para a maturação folicular.
D.	O hipotálamo é a estrutura responsável pela produção de FSH e LH.
E.	A primeira fase do ciclo menstrual (folicular) tem duração muito mais estável e previsível do que a segunda fase (lútea).

37. Sobre as manifestações clínicas, diagnóstico e tratamento da sífilis, é CORRETO afirmar:	
A.	A sífilis é mais facilmente diagnosticada em sua fase primária, já que a lesão característica, o cancro duro, é frequentemente percebida pelos indivíduos acometidos, especialmente entre mulheres.
B.	O diagnóstico sorológico da sífilis é feito por meio de testes não-treponêmicos, como o FTA-Abs, e treponêmicos, como o VDRL.
C.	Em pacientes que preferem tratamentos não injetáveis, o tratamento com doxiciclina é a melhor opção, já que sua eficácia é equivalente à da penicilina.
D.	Em pacientes com história prévia de sífilis tratada, geralmente encontramos positividade nos testes sorológicos treponêmicos.
E.	A sífilis terciária se caracteriza por manifestações relacionadas ao sistema nervoso central e cardiovascular, e a doença apresenta elevada transmissibilidade nessa fase.

38. Uma mulher de 25 anos, nuligesta, procura consulta com queixa de corrimento vaginal com odor fétido e dor pélvica de início há cerca de 15 dias. Nega sintomas prévios semelhantes. Refere que a dor tem apresentado intensidade progressivamente maior. Não conseguiu ter relação sexual há 3 dias devido à dor intensa. Nega febre. Ao exame, FC = 80, pulsos cheios, PA = 110 x 70, afebril, presença de discreta hiperemia no colo uterino, com secreção amarelada, espessa, saindo pelo orifício cervical. Toque bimanual com dor importante à mobilização do colo. Sobre o caso exposto, é CORRETO afirmar:	
A.	Trata-se de um quadro de cervicite, mas sem sinais de doença inflamatória pélvica, devendo ser tratado com dose única ceftriaxona e de azitromicina.
B.	Trata-se de quadro sugestivo de doença inflamatória pélvica, com sinais de gravidez, sendo necessário internamento imediato para exame de imagem e início de antibioticoterapia parenteral.
C.	Trata-se de quadro sugestivo de doença inflamatória pélvica e devemos colher culturas da secreção cervical e solicitar ultrassonografia transvaginal. O tratamento deverá ser iniciado após resultados dos exames, que confirmam o diagnóstico.
D.	Trata-se de quadro sugestivo de tricomoníase vaginal, devendo ser realizado o tratamento imediato com metronidazol 2g em dose única.
E.	Trata-se de quadro sugestivo de doença inflamatória pélvica e devemos iniciar tratamento ambulatorial com ceftriaxona, doxiciclina e metronidazol.

39. R.S.F., 42 anos, apresentou citologia cervical colhida como rastreio com resultado ASC-H. Diz que não realizava o exame citológico de Papanicolau desde o pré-natal de sua última filha, 15 anos atrás. Foi encaminhada para avaliação colposcópica com biópsia, a qual diagnosticou uma lesão invasiva do colo uterino. Ela negava quaisquer queixas, exceto por episódios esporádicos de sinusiorragia. Acerca do caso exposto, considere as seguintes afirmações:

I - A histologia mais provável para o tumor dessa paciente, considerando a epidemiologia da doença, é o adenocarcinoma de colo uterino.

II - Por meio do exame pélvico retovaginal, é possível estimar o estadiamento do tumor na maioria dos casos, exceto naqueles mais avançados, com suspeita de acometimento de outros órgãos e estruturas.

III - Se a paciente tiver uma lesão microscópica, uma conização se faz necessária para confirmar a profundidade de invasão e o estadiamento.

IV - Alguns casos iniciais, microinvasores, podem necessitar apenas da conização cervical como tratamento, não sendo necessária histerectomia subsequente, preservando, assim, a fertilidade da paciente.

V - Lesões invasivas do colo uterino exigem, para o seu tratamento, a realização de histerectomia radical, com ressecção de paramétrios e linfadenectomia, mesmo nos casos iniciais, já que o acometimento dos linfonodos é quase universal.

São CORRETAS:

A.	Apenas I, II, III e IV.
B.	Apenas I, II, III e V.
C.	Apenas II, III e IV.
D.	Apenas II, III e V.
E.	Apenas I, III e V.

40. Você atende uma paciente com ciclos menstruais irregulares, com intervalos intermenstruais mais prolongados. Baseando-se na fisiologia do ciclo menstrual, dentre os exames laboratoriais a seguir, qual deles você escolheria, e em qual período do ciclo, para tentar documentar a existência ou não de ovulação naquele ciclo?

A.	FSH do 2º ao 4º dias do ciclo.
B.	LH no 24º dia do ciclo.
C.	Estradiol do 7º ao 14º dias.
D.	Progesterona do 22º ao 25º dias.
E.	Progesterona do 12º ao 16º dias.

Ficha de respostas para conferência (CONCURSO RAMILÂNDIA – 21/08/2022)
Acesse o Gabarito Provisório a partir de 22/08/2022

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					